

Tweede Kamer der Staten Generaal
Leden van de vaste Kamercommissie voor VWS
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Betalingsgegevens
ING Bank NL55INGB0677921845
KvK Den Haag 27177094

Behandeld door
Jamila Bakkers
Teamleider Communicatie
j.bakkers@knmp.nl
070-3737155

Datum 1 oktober 2020
Ons kenmerk AP 20200154 MdJ
Uw kenmerk --
CC --
Betreft AO Geneesmiddelenbeleid 15 oktober 2020

Pagina
1/2

Geachte commissie VWS,

Op 15 oktober 2020 spreekt uw commissie over het geneesmiddelenbeleid. Tijdens de coronacrisis worden instrumenten zoals een monitor voor essentiële geneesmiddelen succesvol ingezet om de continuïteit van farmaceutische zorg te borgen. De KNMP verzoekt u om deze inzet voort te zetten zodat apothekers bij (dreigende) tekorten adequaat en voortvarend kunnen handelen.

IJzeren voorraad en de noodzaak van aanvullende maatregelen

Nog altijd zijn geneesmiddelentekorten aan de orde van de dag. Het aantal stijgt jaarlijks. Patiënten, apothekers en andere zorgverleners ondervinden hier dagelijks de negatieve effecten van. De KNMP omarmt daarom het initiatief om met een ijzeren voorraad de geneesmiddelentekorten in Nederland te verminderen. De KNMP is blij dat apothekers en patiënten daarmee verlichting wordt geboden bij de tekortenproblematiek, maar meent dat dit op zichzelf onvoldoende soelaas biedt. Meer maatregelen zijn gewenst en ook de afhandeling van de tekorten kan worden geoptimaliseerd.

Voorkom verminderde beschikbaarheid van geneesmiddelen

De gesprekken over de ijzeren voorraad vinden momenteel plaats. De minister heeft in de brief van 7 juli j. aangegeven dat met het aanleggen van voldoende voorraad ook de belasting van de apotheker en de ketenpartijen verminderd worden om op zoek te gaan naar alternatieven. De KNMP is benieuwd naar de wijze waarop dit zal worden gemeten. Daarnaast zal de ijzeren voorraad tot kosten leiden bij fabrikanten en groothandels. De KNMP vraagt zich af in hoeverre dit (ook in combinatie met de herijking van de WGP) juist zal leiden tot een verminderde beschikbaarheid van geneesmiddelen door verschraling van het assortiment.

Modernisering en verbetermogelijkheden

De KNMP vindt de modernisering en verbetermogelijkheden rondom het inkoopbeleid van geneesmiddelen zeer wenselijk. Meerdere geneesmiddelen als voorkeursgeneesmiddel aanwijzen voor een langere tijd met bij de overgang een dakpanconstructie, geeft rust in de markt. Daarnaast biedt de apotheekbereiding in bepaalde gevallen mogelijkheden om tekorten op te vangen. De randvoorwaarden zorgen er op dit moment echter voor dat dit niet kostendekkend kan voor bereidende apotheken (waaronder ook grootbereiders). De KNMP wil het huidige netwerk van ruim 300 bereidende apothekers in stand houden. Daarom is het noodzakelijk om het bereiden kostendekkend te maken.

Voorkom verdrukking zorgverlenerschap

Voorts spreekt u ook over de modernisering van het GVS. Met de nu beschikbare informatie is duidelijk dat de gevolgen van de modernisering van het GVS ingrijpend zijn voor onder meer patiënten en apothekers. Het zou gaan om ruim 3 miljoen patiënten. Mogelijk zorgt het voor 6 miljoen geneesmiddelenwisselingen. Dit betekent dat per openbare apotheek gemiddeld 1500 patiënten geconfronteerd kunnen worden met een bijbetaling en dat per openbare apotheek potentieel 3000 geneesmiddelenwisselingen begeleid moeten worden. De KNMP vraagt u om het zorgverlenerschap niet in de verdrukking te laten komen door administratieve lasten en niet-zorggerelateerde uitvoeringstaken.

Risico's beoordeling medische noodzaak

Zorgverzekeraars worden mogelijk verantwoordelijk voor het opstellen van een individueel afwegingskader van medische noodzaak en voor het toetsen van de correcte toepassing van medische noodzaak op basis van dit afwegingskader. In beide situaties mag de zorgverzekeraar zelf beslissen of, en zo ja welke, zorgverleners bij dit proces worden betrokken. In het uiterste geval kan dit betekenen dat een zorgverzekeraar een inhoudelijk afwegingskader vaststelt zonder betrokkenheid van zorgverleners en na aflevering van medicatie onder medische noodzaak zelf beslist, wederom zonder betrokkenheid van zorgverleners, of de toepassing van medische noodzaak voldoet aan de criteria gesteld in het eigen inhoudelijk afwegingskader. Die KNMP vraagt u zich uit te spreken tegen deze ongewenste situatie.

De KNMP verzoekt u om tijdens uw Algemeen Overleg deze brief te betrekken bij uw inbreng en te pleiten voor aanvullende maatregelen om de beschikbaarheidsproblematiek voor patiënten en apothekers te verlichten. Ook vraagt de KNMP u om te voorkomen dat de modernisering van het GVS ten koste gaat van de farmaceutische zorgverlening.

Met vriendelijke groet,

Aris Prins, openbaar apotheker
Voorzitter